

# 昨年中に収入がなかった方※の申告書の記入例

※収入が遺族年金、障害年金等の非課税所得のみの方や、生活保護受給者の方を含みます。

## 令和8年度 市民税・県民税申告書

下田市長 あり	現住所 1月1日現在の住所 フリガナ 氏名	整理番号 市確認欄 課税システム 住所システム 情報連携 個人番号 電話番号
提出年月日 年 月 日	氏名	本人との関係:

現住所、1月1日現在の住所、氏名、フリガナ、  
個人番号、電話番号を記入してください。

3 所得から差し引かれる金額に関する事項	
13 社会保険料控除	支払った保険料 円
14 生命保険料控除	合計 新生命保険料の計 円 旧生命保険料の計 円 新個人年金保険料の計 円 旧個人年金保険料の計 円 介護医療保険料の計 円
15 地震保険料控除	地震保険料の計 円 旧長期損害保険料の計 円
16 障害者控除	17 障害者控除 18 ひとり親控除 19 勤労学生控除 (学校名)
20 配偶者控除・配偶者特別控除・同一生計配偶者控除	配偶者のフリガナ氏名 配偶者の生年月日 配偶者の合計所得金額 円 配偶者の個人番号
21 扶養親族控除・特定親族特別控除	1 扶養親族 2 特定親族 3 扶養親族 4 特定親族
22 16歳未満の扶養親族(控除対象外)	1 扶養親族 2 扶養親族 3 扶養親族

1 収入金額等	事業 営業等 農業 不動産 利子 配当 給与 公的年金等 雑 業務 その他 短期 長期 一時	円
2 所得金	事業 営業等 農業 不動産 利子 配当 給与 公的年金等	円
4 所得から差し引かれる金額	社会保険料控除 小規模企業共済等掛金控除 生命保険料控除 地震保険料控除 寡婦、ひとり親控除 勤労学生控除 障害者控除 配偶者(特別)控除 扶養控除 特定親族特別控除 基礎控除 雑損控除 医療費控除 合計 (13+14+15+16+17+18+19+20+21+22)	円

記入不要

「0」と記入してください。

0

扶養親族がいる場合には、  
それぞれ該当する欄に  
記入してください。

記入不要

記入不要

裏面は記入不要です

23 雑損控除	損害の原因 損害年月日 損害を受けた資産の種類 損害金額 保険金等で補填される金額 支払った保険料 雑損控除の金額
24 医療費控除	医療費の支払った金額 医療費控除の金額